

**IMPORTANTE: ESTA PLANILLA DEBERA RADICARSE EN O ANTES DEL 15 DE MAYO.
PLANILLA DEBE SER RADICADA EN ORIGINAL Y NO GRAPADA.**

Modelo AS-29 (Rev. Enero 2003)

Liquidador	Fecha		ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO CENTRO DE RECAUDACION DE INGRESOS MUNICIPALES		20		SELLO DE PAGO
Corrector	Fecha						
Investigador	Fecha						

T P D R-1 R-2 R-3 **SOLICITUD DE EXONERACION CONTRIBUTIVA**

Nombre del Contribuyente Núm. Cuenta (Seguro Social) - -

Nombre y Apellidos del Cónyuge (Para casos de individuos solamente) Núm. Cuenta (Seguro Social) - -

Dirección postal

Municipio "ZIP CODE" Fecha Comenzó Operaciones

Localización Industria o Negocio Principal - Número, Calle y Pueblo Tel. Negocio

NOMBRE DEL NEGOCIO

CLASE DE CONTRIBUYENTE Y CODIGOS

1. INDIVIDUO (I) 3. SOCIEDAD (S) 5. SUCESION (U)

2. CORPORACION (C) 4. COOPERATIVA (P) 6. FIDEICOMISO (F) 7. OTROS (O)

INDIQUE NATURALEZA DEL NEGOCIO

GRUPO I COMERCIAL GRUPO II INDUSTRIAL GRUPO III & V SERVICIOS GRUPO IV AGRICULTURA GRUPO VI NEGOCIOS MIXTOS

ESPECIFIQUE NATURALEZA Día Mes Año

SI POSEE PROPIEDAD MUEBLE EN MAS DE UN MUNICIPIO OMITA LAS PARTIDAS 1 A LA 6 Y PROCEDA DIRECTAMENTE A LA PARTIDA 7, (B) DEL ENCASILLADO A.

ENCASILLADO A

1. VALORACION TOTAL (Encasillado H)..... \$

2. MENOS: VALORACION EXENTA (Partida 4, Encasillado F)..... \$

3. VALORACION BRUTA..... \$

4. MENOS: VALORACION EXONERADA (Partida 2, Encasillado G)..... \$

5. VALORACION SUJETA A CONTRIBUCION..... \$

6. MUNICIPIO CODIGO (Véase Modelo AS-29.1, Columna 1)

TIPO CONTRIBUTIVO (Véase Instrucciones Planilla).....

7. CONTRIBUCION DETERMINADA (Utilice sólo una alternativa)

A) PROPIEDAD EN UN SOLO MUNICIPIO (Multiplique la partida 5 por la 6 de este Encasillado)

B) PROPIEDAD EN MAS DE UN MUNICIPIO. Especifique Cantidad (Incluya Modelo AS.29.1, Véase línea 79)

8. MENOS 5% DESCUENTO (Determine el 5% de la partida 7 si paga total y no más tarde del 15 de mayo)..... \$

9. MAS: A) Intereses B) Recargos C) Penalidad

10. ESTA ES SU RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Reste o sume las líneas 8 ó 9 de la línea 7)..... \$

11. MENOS: IMPORTE PAGADO

A) CON ESTA PLANILLA \$

B) CON PRORROGA AUTOMATICA \$

C) CREDITO POR PAGO EN EXCESO DE AÑOS ANTERIORES \$ (SOMETE EVIDENCIA)

12. BALANCE (No mayor de cero para acogerse al descuento. Si el balance es negativo traslade a partida 13 de este Encasillado) \$

13. CONTRIBUCION PAGADA EN EXCESO

A) ACREDITAR A LA CONTRIBUCION DEL AÑO 20

B) A REINTEGRAR

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

\$ Pagado con esta Planilla

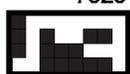
\$ Pagado con Prórroga Automática

LOS PAGOS POR CORREO SE ENVIARAN A LA SIGUIENTE DIRECCION:
 Centro de Recaudación de Ingresos Municipales
 PO Box 195387
 San Juan, Puerto Rico 00919-5387

DIA MES AÑO **20**

FECHA DE RADICACION

7525



I- INDIVIDUOS, SUCESIONES, FIDEICOMISOS Y OTROS CONTRIBUYENTES O AGENTES EN SU CARACTER INDIVIDUAL O REPRESENTATIVO

NUM. CUENTA (SEG. SOC.)

Grid for account number: [][][][] - [][] - [][][][]

Declaro bajo las penalidades de perjurio que he examinado esta planilla, incluyendo los Estados Financieros y Anejos que se acompañan, y que según mi mejor información y creencia, es cierta, correcta y completa.

Signature area with fields for 'Nombre en letra de molde', 'Fecha', 'Firma del Contribuyente o Agente', and 'Dirección del Agente'.

II- CORPORACIONES, SOCIEDADES Y COOPERATIVAS

NOSOTROS, los infrascritos, presidente (o vicepresidente u otro oficial principal) y tesorero (o tesorero auxiliar), o agente de la corporación o socio gestor o agente de la sociedad a nombre de la cual se hace esta planilla, separada y debidamente juramentada, cada uno por sí declara que esta Planilla de Contribución sobre Propiedad Mueble (incluyendo los anejos y estados que le acompañan) ha sido examinada por él y es, según su mejor información y creencia, una planilla exacta, correcta y completa para el año contributivo indicado, hecha de buena fe, de acuerdo con las disposiciones de la Ley Núm. 83 de agosto de 1991, según enmendada y los Reglamentos promulgados para su ejecución.

Signature lines for 'Presidente o Vice-Presidente o Socio Gestor (Indique título)', 'Tesorero o Tesorero Auxiliar (Indique título)', and 'Agente'.

Notary section including 'Affidavit Núm.', 'Jurado y suscrito ante mí por...', 'SELO NOTARIAL', and 'Firma del Oficial que toma el juramento'.

III- INDIVIDUOS, SOCIEDADES, COOPERATIVAS, SUCESIONES, FIDEICOMISOS O CORPORACIONES PREPARADOR Y/O REVISADOR

Declaro bajo las penalidades de perjurio que he examinado esta planilla, incluyendo los Estados Financieros y Anejos que se acompañan, y que según mi mejor información y creencia, es cierta, correcta y completa.

Form fields for 'Nombre del Negocio (o el suyo propio, si es patrono independiente)', 'Dirección (Número, Calle y Pueblo)', and 'Zip Code'.

Professional fields including 'ESTAMPILLA DEL COLEGIO DE CPA', 'Licencia Núm.', 'Fecha', 'Número de Seguro Social', 'Preparador', 'Revisor', and 'Firma del Preparador'.

ENCASILLADO B

